

Aktenzeichen: (407)4210/

Name des Kindes:

Erklärung

Name, Vorname Antragsteller*in:	geb. am
Anschrift:	

Fragenkatalog – Betreuung und Versorgung durch den anderen Elternteil

1. An welchen Tagen und zu welchen Zeiten besucht das Kind den anderen Elternteil bzw. wird das Kind von dem anderen Elternteil betreut?

Gar nicht

___ Mal **in der Woche** an folgenden Tagen: Unterschiedlich

Mo in der Zeit von ___ bis ___

Di in der Zeit von ___ bis ___

Mi in der Zeit von ___ bis ___

Do in der Zeit von ___ bis ___

Fr in der Zeit von ___ bis ___

Sa in der Zeit von ___ bis ___

So in der Zeit von ___ bis ___

___ Mal **im Monat** an folgenden Tagen: Unterschiedlich

Mo in der Zeit von ___ bis ___

Di in der Zeit von ___ bis ___

Mi in der Zeit von ___ bis ___

Do in der Zeit von ___ bis ___

Fr in der Zeit von ___ bis ___

Sa in der Zeit von ___ bis ___

So in der Zeit von ___ bis ___

Alle ___ Wochen / Monate an folgenden Tagen:

Unterschiedlich

Mo in der Zeit von ___ bis ___

Di in der Zeit von ___ bis ___

Mi in der Zeit von ___ bis ___

Do in der Zeit von ___ bis ___

Fr in der Zeit von ___ bis ___

Sa in der Zeit von ___ bis ___

So in der Zeit von ___ bis ___

___ **Stunden** in der Woche / im Monat insgesamt an folgenden Tagen: Unterschiedlich

Mo Di Mi Do

Fr Sa So

2. Nimmt/nehmen das Kind/die Kinder beim anderen Elternteil Mahlzeiten ein, wenn ja welche?

3. Hat/haben das Kind/die Kinder im Haushalt des anderen Elternteils ein Kinderzimmer? Hat/haben das Kind/die Kinder Spielzeug und Kleidung im Haushalt des anderen Elternteils?

4. Finden Übernachtungsbesuche des Kindes/der Kinder beim anderen Elternteil statt? Wenn ja, wie oft?

5. Betreut der andere Elternteil das Kind/die Kinder während Sie arbeiten oder wenn Sie krank sind?

**6. Besucht/besuchen das Kind/die Kinder Freizeiteinrichtungen (z.B. Sportvereine)?
Wenn ja, wer holt es/sie ab?**

7. Besucht/besuchen das Kind/die Kinder einen/eine Kindergarten/Schule, wenn ja, wer holt es/sie ab?

8. Wer entscheidet über Besuch von Kindergarten/Schule?

9. Wer geht mit dem Kind/den Kindern zum Kinderarzt?

10. Wer wird im Notfall/ bei Krankheit von der Kita/ Schule informiert?

11. Wer von Ihnen geht zu den Elternsprechtagen?

12. Unterstützt der andere Elternteil Sie in anderer Weise bei der Betreuung und Versorgung des Kindes/der Kinder (z. B. finanziell, durch die Zahlung von Vereinsgebühren, o. ä.)

Ort, Datum, Unterschrift